**Znak sprawy: ZP/UR/154/2020**  **Załącznik nr 5 do SIWZ**

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA**

NAZWA WYKONAWCY: ………………………………………………………….

ADRES:………………………………………………………………………….

Nazwa postępowania:  ***„Dostosowanie do obowiązujących przepisów ppoż. budynku dydaktycznego D-1****”*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i Nazwisko** | **Funkcja** | **Doświadczenie**  **( w latach)** | **Kwalifikacje / nr uprawnień zawodowych i zakres,**  **wykształcenie** | **Zakres wykonywanych czynności**  **w realizacji zamówienia** | **Podstawa dysponowania**  **osobą** |
| 1 |  | Kierownik budowy posiadający, uprawnienia budowlane bez ograniczeń w branży konstrukcyjno-budowlanej |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

Miejscowość, ……………………., dnia ……………………2020 r. ….. .…………………………………………….

*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych*

*Podpis Wykonawcy*